



ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA
E SECONDARIA DI 1° GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE
"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 - 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111 Fax 0587 739132

www.icniccolini.gov.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

IO SOTTOSCRITTO.....

GENITORE DELL'ALUNNO\A.....

FREQUENTANTE LA SCUOLA..... DI.....

AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO \A A PARTECIPARE ALLE VISITE GUIDATE E ALLE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO CHE SARANNO PROGRAMMATE DALLA SCUOLA DURANTE TUTTO L'ANNO SCOLASTICO ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE E NEI COMUNI LIMITROFI CON E SENZA L'USO DEL MEZZO DI TRASPORTO COMUNALE.

FIRMA DEL GENITORE

.....

DATA.....



ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA
E SECONDARIA DI 1° GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE
"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 - 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111

www.icniccolini.gov.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

IO SOTTOSCRITTO.....

GENITORE DELL'ALUNNO\A.....

FREQUENTANTE LA SCUOLA..... DI.....

AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO \A A PARTECIPARE ALLE VISITE GUIDATE E ALLE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO CHE SARANNO PROGRAMMATE DALLA SCUOLA DURANTE TUTTO L'ANNO SCOLASTICO ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE E NEI COMUNI LIMITROFI CON E SENZA L'USO DEL MEZZO DI TRASPORTO COMUNALE.

FIRMA DEL GENITORE

.....

DATA.....